FICHA CREACIÓN ACCIONES DE FORMACION
F010-08-73 / Versión 01
Ejecución de la Formación
Formación Complementaria

A la medida		Codigo de Solicitud Empresa	No a la medida	

EDT		Código del Programa o EDT	96151529	Versión	2	Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				

No de Ficha

Tipo de formación

Presencial	X	**Virtual**	
Desescola		**Combinada**	

Fechas	**De inicio**	D	M	A	**De finalización**	D	M	A	**Cupo**
		11	8	23		13	9	23	30

Empresa **SI** [ ] **NO** [ ] **Nombre - Nit**

Instructor	**DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI**	**Cedula**	39.456.113
Email	**dcpanesso@misena.edu.co**		

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	8	16	**Días**					**11**			AGOSTO
Horario	8	16	**Días**		**22**	**23**	**24**				AGOSTO
Horario	8	16	**Días**		**12**	**13**					SEPTIEMBRE
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**GUAMO**								
VEREDA:	**GUAMALITO**								
LUGAR DONDE SE DICTA:	**SALON COMUNAL**								
AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	CERRADO

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores		**Observaciones:**
Aulas Moviles		
Desplazados	**X**	
Ninguna		

DCPanessoE

Instructor **Coordinador académico**